

令和2年度

言語聴覚士求人票(新卒・中途)

| | | | | | | | | |
|-------|--------------------------------------|--|--------------|--------------------|------------------------|-------------|--------------|--|
| 求人先 | ふりがな | いりょうほうじん しょうすいかい もりぞのびょういん | | | | | | |
| | 名称 | 医療法人 松翠会 森園病院 | | | | | | |
| | 所在地 | 〒895-0076 | | 鹿児島県薩摩川内市大小路町19-38 | | | | |
| | 書類送付先 | 同上 | | | | | | |
| | 代表者 | 理事長 川原 裕一 | | 事業内容 | 病院 | | | |
| | URL | http://www.morizono.or.jp/ | | | | | | |
| | 診療科目 | 一般内科・神経内科・消化器内科・整形外科・リハビリテーション科 | | | | | | |
| | 病棟 | 一般病棟 41床(うち、地域包括ケア 18床) / 回復リハビリ病棟 34床 | | | | | | |
| | 地域医療 | 当院HPのTOPページをご参照下さい。 | | | | | | |
| | 施設基準 | 当院HPの病院概要をご参照下さい。 | | | | | | |
| 採用条件 | 職種 | 言語聴覚士 | | | 採用人数 | 若干名 | | |
| | 勤務内容 | 外来・入院患者のリハビリ業務をしていただきます。 | | | | | | |
| | 資格 | 言語聴覚士 | | | | | | |
| 待遇 | 勤務時間 | 時間① | 8:30 ~ 17:30 | | 休憩 | 60分 | | |
| | | | | | | | | |
| | 備考1 | | | | | | | |
| | 休日 | シフト制 | | | | 年間 | 107日 | |
| | 備考2 | | | | | | | |
| | 残業 | 月平均 2時間程度 | 加入保険 | 健康・厚生・雇用・労災 | | | | |
| 備考3 | 学会・研修会参加の場合、参加費・交通費・宿泊代は当院規定により負担します | | | | | | | |
| 賃金等 | 基本給 | 211,600 | | その他 手当 | 通勤手当 | 11,000円 *最大 | | |
| | 資格手当 | 10,000 | | | 住宅手当 | 15,000円 *最大 | | |
| | *勤続経過 | 3~5年未満 15,000円 5年以上 20,000円 | | | 手当 | | | |
| | 計 | 221,600 | | 扶養手当 | 12,000円(配偶者) 3,000円(子) | | | |
| | 賞与 | 年2回 3.0ヶ月 *前年実績 | | | 昇給 | 年1回 | | |
| | 退職金 | 有 *3年勤続後 | | | 寮 | 無 | | |
| | 備考4 | *基本給は、経験年数にて決定します。 | | | | | | |
| 採用試験 | 試験期間 | 随時 | | | 受付期間 | 随時 | | |
| | 試験場所 | 所在地に同じ | | | 応募書類 | 履歴書 | | |
| | 選考方法 | 面接・書類選考 | | | | 職務経歴書 | | |
| | 応募方法 | 自由応募 | | | 携帯品 | | | |
| 応募連絡先 | 送り先 | 所在地に同じ | | | 連絡先 | TEL | 0996-23-3125 | |
| | 担当 | 事務 | 荒田 | | | FAX | 0996-20-2210 | |